ELENCO FORNITORI QUALIFICATI

NOME FORNITORE	RECAPITO

Via		
CAP Città		
Oggetto: Richiesta dichiarazione garanzia di conformità igienico-sanitaria		
Si richiede specifica dichiarazione di conformità igienico-sanitaria per tutti i prod di fornitura.	otti oggetto	
Vi preghiamo, pertanto, di inviarci, debitamente compilata e sottoscritta, una dichiarazione da cui risulti, per ciascun prodotto da voi fornitoci:		
 conformità dei vostri prodotti alle vigenti legislazioni italiana e comunitaria; applicazione delle procedure di controllo a garantire l'assenza di contamina estranei; 	anti e corpi	
 garanzia di conformità igienico-sanitaria del prodotto fino alla consegna press Sede; 	so la nostra	
 segnalazione di tutte le indicazioni relative a modalità e termini di conse condizioni particolari di utilizzo di rilevanza igienico-sanitaria dei prodotti in o applicazione da parte dell'Azienda di quanto previsto dalla vigente normativa disponibilità a fornire l'eventuale documentazione necessaria a supporto di qualichiarato. 	ggetto; ı;	
L'invio di tale documentazione costituirà requisito indispensabile per l'acquisto d prodotti.	i Vostri	
Distinti saluti.		

Titolare azienda

Spett. Ditta _____